

これからの感染症対策 第2回



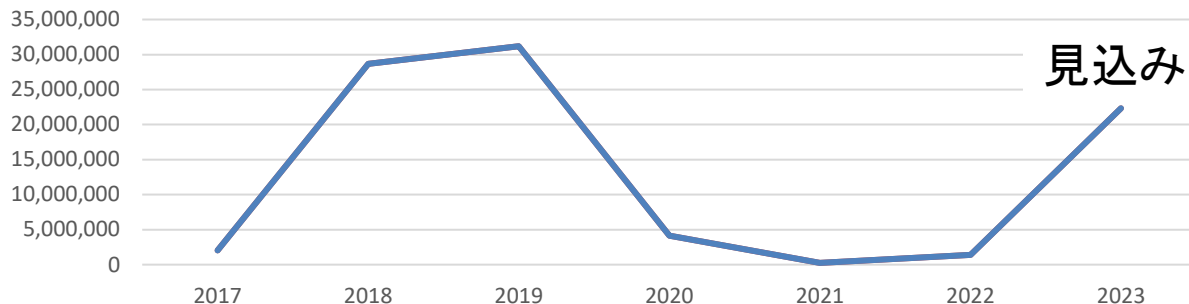
山梨大学医学部感染症学講座
附属病院感染制御部
井上 修



インバウンド戦略

来日した外国人の数

<https://www.jnto.go.jp/statistics/data/visitors-statistics/>



京都新聞
(2023/4/29)

1 県内の延べ宿泊者数比較

1月～6月（上半期）の県内の延べ宿泊者数は、317万5千人で前年同期比+20.2%であった。

(全国35位)

	令和5年(速報値)		令和4年(確定値)		令和3年(確定値)		平成31年～令和元年(確定値)	
	延べ宿泊者数	前年からの増減	延べ宿泊者数	令和5年同期比	延べ宿泊者数	令和5年同期比	延べ宿泊者数	令和5年同期比
累積	3,175,250	534,300	2,640,950	120.2%	1,671,320	190.0%	4,150,750	76.5%
(参考)	2,573,050	841,330	1,731,720	148.6%	1,324,290	194.3%	3,232,720	79.6%

2 外国人延べ宿泊者数比較

1月～6月（上半期）の県内の延べ宿泊者数は、55万9千人で前年同期比+569.6%であった。

(全国2位)

	令和5年(速報値)		令和4年(確定値)		令和3年(確定値)		平成31年～令和元年(確定値)	
	延べ宿泊者数	前年からの増減	延べ宿泊者数	令和5年同期比	延べ宿泊者数	令和5年同期比	延べ宿泊者数	令和5年同期比
累積	558,820	549,180	9,640	5796.9%	6,520	8570.9%	1,090,580	51.2%
(参考)	473,000	470,490	2,510	18844.6%	3,100	15258.1%	958,540	49.3%

R6には
280万人
500億円以上の
観光消費

感染症もグローバル化する

知らない病気が

輸入感染症の知識

おなじみの病気が

これまでにない時期に

これまでにない注意点

最近報道された感染症

レジオネラ症 … 山梨県は全国有数の温泉県です

トコジラミ … 山梨県は全国有数の観光県です

普段から注意が必要な感染症

血液媒介感染症 … 万国共通、普遍的な問題です

これからの季節に注意が必要な感染症

インフルエンザ … 営業にも打撃を受けます

新型コロナ … まだまだ油断できません



古タイヤ (ヒトスジシマカ)



廃棄されたバスタブ、バケツ(アカイエカ、ヒトスジシマカ)



放置されたタライ (アカイエカ、ヒトスジシマカ)



岩のくぼみにできる水溜 (ヤマトヤブカ)



樹洞(キンバラナガハシカ、ヤマトヤブカ、ヒトスジシマカ)



廃棄された機械類 (ヒトスジシマカ、ヤマトヤブカ)

レジオネラ症の発生を防ぎたい

1. 菌を増殖させない

定期的な水替えで栄養源を除去する
定期的な消毒で菌を死滅させる

2. バイオフィルム(ヌメリ)をつけない、除去する

計画的に機器、配管内の洗浄、消毒を行う
バイオフィルムの付かない素材は実用化されていません

3. エアロゾル(細かなしぶき)を吸い込ませない

レジオネラ菌が生息する可能性のある浴槽水を打たせ湯に利用しない(禁止)
気泡の発生装置を使用しない事も感染防止策として検討する

山梨県レジオネラ症発生防止対策指針

— 衛生的な入浴施設の管理のために —

山梨県庁ホームページ

⇒ 入浴施設におけるレジオネラ症発生防止対策

トコジラミ

アメンボやカメムシの仲間です

画像はH26年度生活衛生関係技術担当者研修会より引用
(厚生労働省ホームページ内)

トコジラミの成・幼虫

卵期間: 5日 (25°C)

幼虫期間: 30日 (25°C)

全ての齢期で、また、
雌雄成虫ともに吸血

成虫の寿命は9~18か月
雌は一生の間に500個程度産卵
飢餓に強い
感染症の媒介に関する報告はない

吸血した血液

成虫: 5~8mm

つぶした際の血液曝露による肝炎、HIV等の感染リスクが懸念される



布に産み付けられたトコジラミの卵(卵殻)



トコジラミ

成虫は飢餓に強く、吸血ができない状態でも、23° Cでは雄が85日、雌が69日、13° Cでは約1年、10° Cでは2年近く生存

夏を中心に活動が活発になるが、暖房されていれば冬でも活動する。
(15° Cの温度下でも活動は可能。)

夜行性で、暗くなると這い出してきた呼気炭酸ガスを頼りに吸血源を探し、吸血活動を行う。



昼間は暗くて狭い隙間に潜む。

畳の隙間や裏側、家具の内部や床との隙間、
ベッドマットやマットレスの下、ヘッドボードとマットレスの隙間、
ソファの隙間、壁に掛けた額やカレンダー、鏡の裏側、
カーテンの襞や折り返し部分、はがれかけた壁紙の裏側、
柱と壁の隙間、コンセントの内部、積み重ねられた段ボールの内部等

使用済みリネンを介して、部屋を跨いで拡大

交換時廊下に直置き ×



壁面に付着した糞

トコジラミの潜み場所(和室)



トコジラミの潜み場所(洋室)

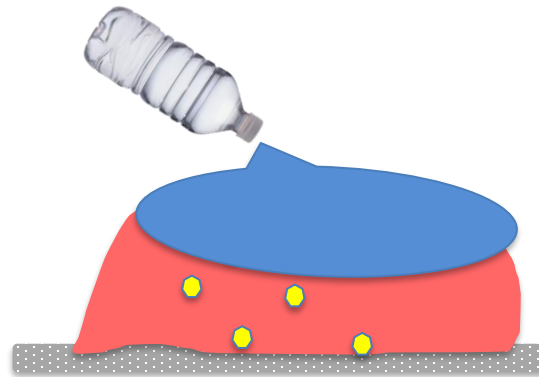
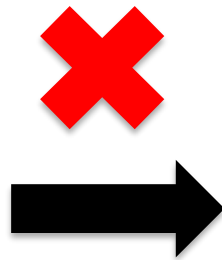
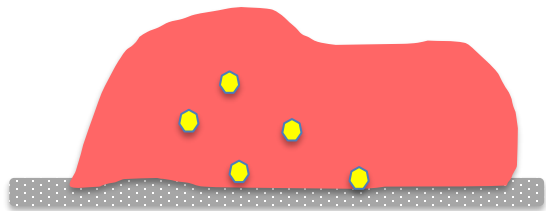


血液が媒介する感染症

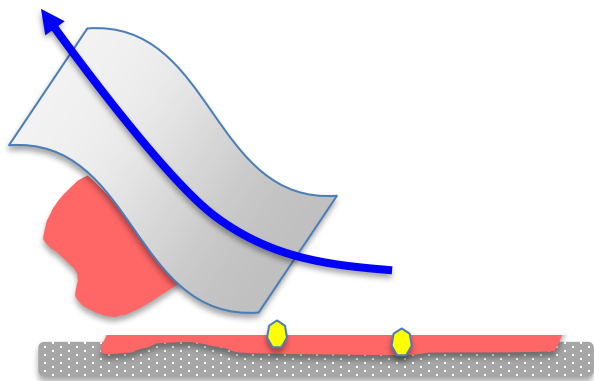
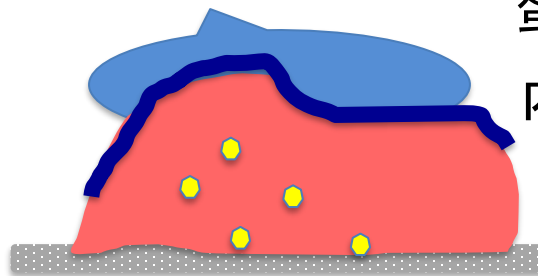
病院では、自分以外のヒトの全ての**湿性生体物質**には感染性微生物が含まれていると見なして対応しています

湿性生体物質 : 汗以外の体液全般を指す
その筆頭が 血液

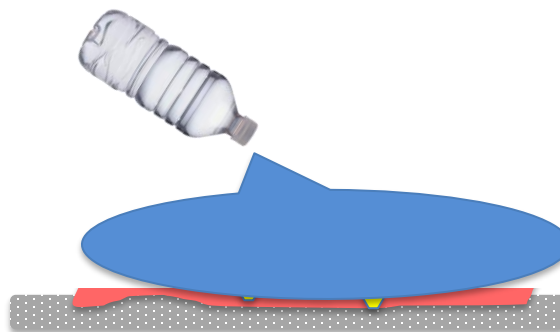
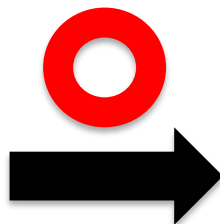
湿性生体物質 : 直接触れない、手洗いを励行する



蛋白表面が凝固変性すると
内部は消毒できません



血液、体液を拭き取ってから



消毒液に浸漬する

血液・吐瀉物の除去



step1

- 手袋、エプロンを着用

step2

- ペーパータオル等でしっかり拭き取る(固形成分を取り除く)
- ペーパータオルは感染性廃棄物として廃棄する

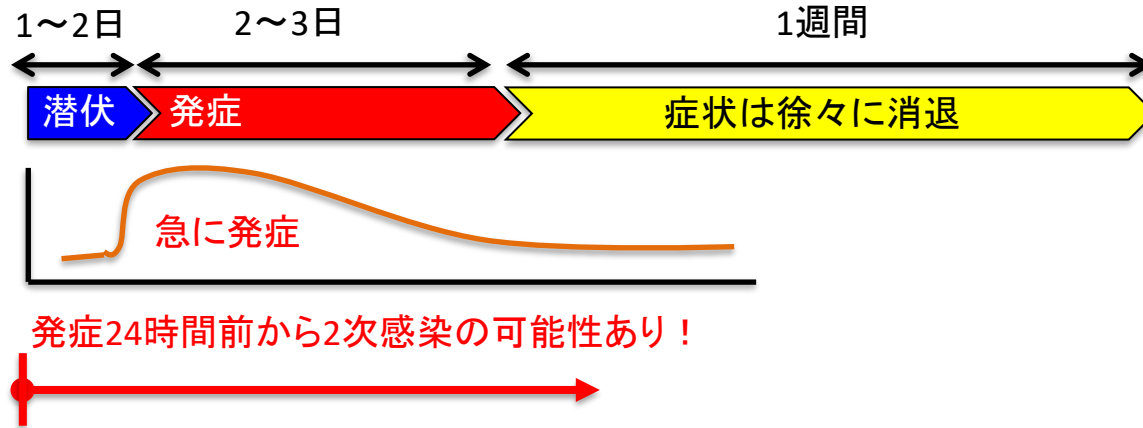
step3

- 洗剤を含ませたクロスで汚染部分を洗浄する

Step4

- 0.1%次亜塩素酸ナトリウムで消毒する

悪寒
強い倦怠感
発熱(38度以上)
頭痛、筋肉痛、四肢関節痛
やや遅れて、咽頭痛、咳嗽、鼻汁



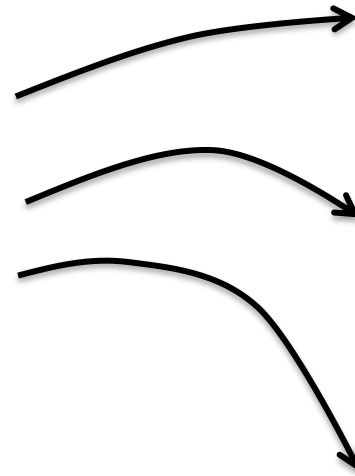
お客さんと面する場面での感染対策が必要です

職場内で拡げない工夫も必要です

手や飛沫を介して感染する危険があります

1回の咳嗽で 10万個の飛沫

1回のくしゃみで 200万個の飛沫

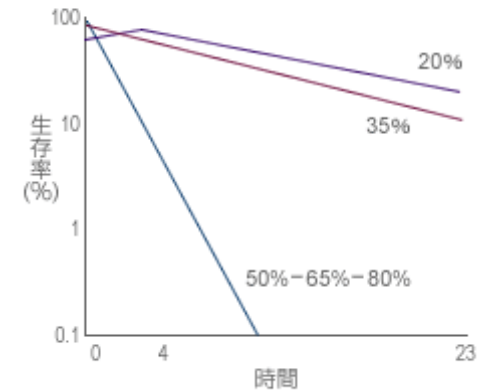


空気感染（可能性）

飛沫感染

接触感染

温度とインフルエンザウイルスの生存率



(Harper 5, 1961)

環境表面でも2～8時間、感染性を失わない

CDC "2009 H1N1 Flu ("Swine Flu") and You" <http://www.cdc.gov/H1N1flu/qa.htm> Contamination & Cleaning

高頻度接触面(ドアノブなど)を適宜清拭する

⇒ 接触感染の機会を減らすために効果的と考えられます。

アルコール等を用いての清拭を行うともっとも効果的と考えられます。

水ぶきでも付着しているウイルスの量を減らす意味は十分あります。

ウイルスが口や鼻に入らなければ罹りません

1. 咳エチケット(飛沫をとばさない)

マスクを着用する

マスクをする
くしゃみや咳が出ている間はマスクを着用し、使用後のマスクは放置せず、ごみ箱に捨てましょう。
マスクを着用していても、鼻の部分に隙間があったり、あごの部分が出たりしていると、効果がありません。鼻と口の両方を確実に覆い、正しい方法で着用しましょう。

<正しいマスクの着用>

鼻と口の両方を確実に覆う → ゴムのひもを耳にかけよう → 隙間がないよう鼻まで覆う

口と鼻を覆う
ティッシュなどで口と鼻を覆う
周囲にかならないよう顔をそらせ、ティッシュなどで口と鼻を覆う

すぐに捨てる
鼻を隠したティッシュはすぐにごみ箱に捨てる
口と鼻を覆ったティッシュは、すぐにごみ箱に捨てましょう。

周囲の人からなるべく離れる
他の人から顔をそらす
くしゃみや咳の飛沫は、1~2メートル飛ぶと言われています。

こまめに手洗い
石けんでも手を洗おう
くしゃみや咳などを押さえた手から、ドアノブなど周囲のものにウイルスを付着させたりしないために、インフルエンザに感染した人もこまめな手洗いを心がけましょう。

<http://www.pref.yamanashi.jp/kenko-zsn/87174591102.html>

2. 手に付いたウイルス(目では見えませんが)を洗い落とす & 消毒する

アルコール性手指消毒薬を利用



手指消毒手順 (アルコール消毒ジェル) © SARAYA CO., LTD.

SARAYA
<http://www.tearai.jp/>

- ① ジェル状の速乾性手指消毒剤を適量手の平に受け取る
- ② 手の平と手の平をこすり合わせる
- ③ 指先、指の背をもう片方の手の平でこする(両手)
- ④ 手の甲をもう片方の手の平でこする(両手)
- ⑤ 指を組んで両手の指の隙をこする
- ⑥ 親指をもう片方の手で包みねじりこする(両手)
- ⑦ 両手首までていねいにこする
- ⑧ 乾くまですり込む

ジェル状速乾性手指消毒剤の使用上の注意

- ノズルの先が詰まるおそれがあります。ノズルの先に触れないよう、ポンプをゆっくり押してください。
- 長時間使用しないとノズルの先が詰まる場合があります。目に見えて固まりがある場合、固まりを取り除いてください。

液体石鹸と流水で手を洗う

3. 流行中は人混みへの外出を控える
4. 適度(50~60%)な保湿
5. 休養と栄養

ウイルスが入り込んだ場合に備えましょう

12月中旬までに、予防接種(ワクチン接種)を受けましょう

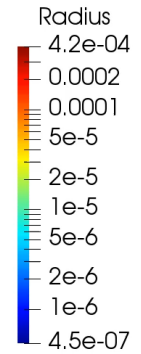
○2016/2017冬シーズン:4価

- A/California(カリフォルニア)/7/2009(X-179A)(H1N1)pdm09
- A/Hong Kong(香港)/4801/2014(X-263)(H3N2)
- B/Phuket(プーケット)/3073/2013(山形系統)
- B/Texas(テキサス)/2/2013(ビクトリア系統)

飛沫飛散の様子

Time: 0.2 s

マスク無しで会話



提供: 理研・神戸大, 協力: 豊橋技科大・大王製紙・京工繊大・東工大・九大

エアロゾル、飛沫感染の危険性が増す行動

密閉空間に滞在する

マスク無しで1m以内、15分以上

部屋の加湿はほどほど(相対湿度30-60%)に

1時間に10分程度窓を開け換気をしましょう

人と会する場合はマスクを着用しましょう

流水 + 液体石けん or アルコール製剤

目に見える汚れがある場合

手洗い

- 普通石鹸と流水での手指洗浄



目に見える汚れがない場合

手指消毒

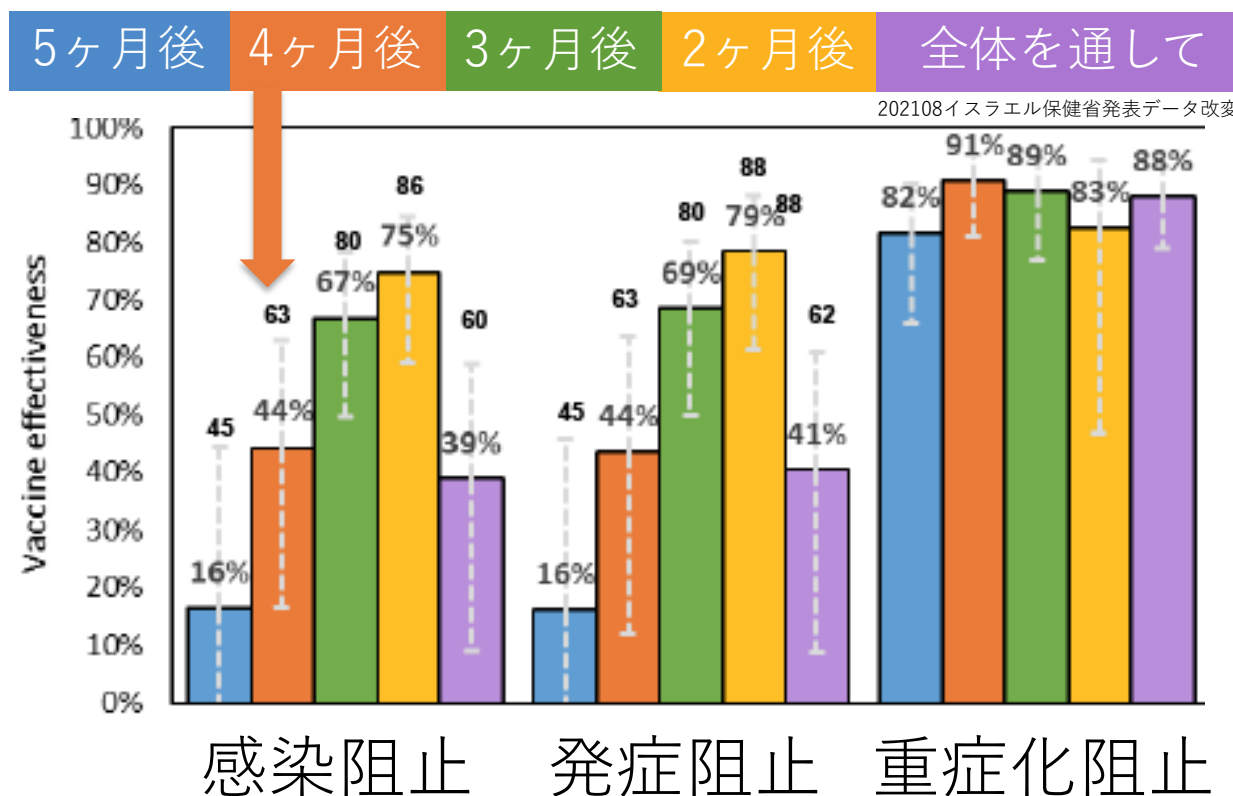
- 擦式消毒用アルコール製剤での手指消毒
- 抗菌薬配合石鹸 + 流水での手指洗浄

殺菌効果
時間短縮
皮膚保護



新型コロナウイルス、インフルエンザにもばっちり効く

mRNAワクチンは有効ですが、有効期限があります



× 感染阻止効果

○ 重症化阻止効果

Effect of Vaccination on Household Transmission of SARS-CoV-2 in England

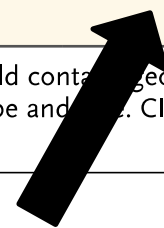
n engl j med 385:8 nejm.org August 19, 2021

The New England Journal of Medicine

Table 1. Numbers of Household Contacts and Secondary Cases of Covid-19, According to Vaccination Status of Index Patient, and Adjusted Odds Ratios.*

Vaccination Status of Index Patient	Household Contacts	Secondary Cases	Adjusted Odds Ratio (95% CI)
	<i>no.</i>	<i>no. (%)</i>	
Not vaccinated before testing positive	960,765	96,898 (10.1)	Reference
Vaccinated with ChAdOx1 nCoV-19 vaccine ≥21 days before testing positive	3,424	196 (5.7)	0.52 (0.43–0.62)
Vaccinated with BNT162b2 vaccine ≥21 days before testing positive	5,939	371 (6.2)	0.54 (0.47–0.62)

* Odds ratios were adjusted for the age and sex of the index patient and their household contacts, geographic region, calendar week of the index case, and an index of multiple deprivation and household type and size. CI denotes confidence interval, and Covid-19 coronavirus disease 2019.



ワクチン接種により家庭内 (=組織内) での
感染拡大が50%減少できる

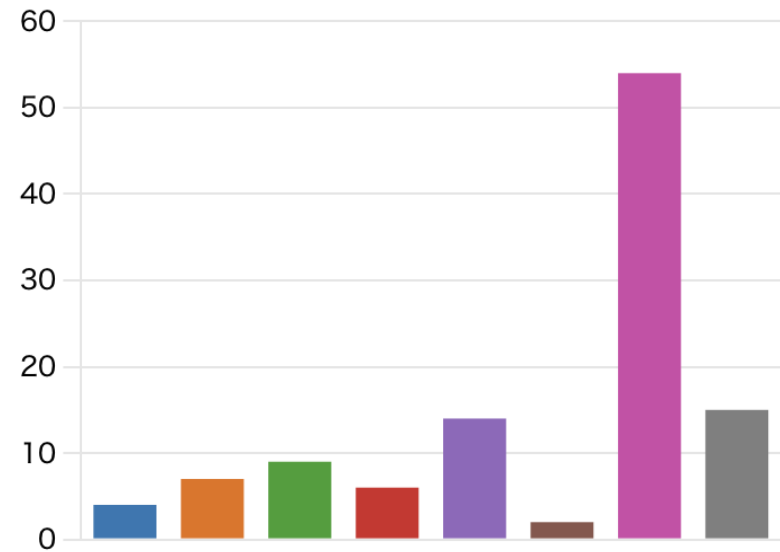
課題

1. 血液や吐物の処理方法について、手順書を作成して配備する。
2. この冬の室内換気方法について、タイミング、回数などを明文化する
3. コロナ罹患後や、家族が罹患している間の職場内での感染対策について、明文化する
4. 罹患後の体調不良者に関する職場内での相談窓口を明確化する
5. 今後のコロナ・インフルエンザワクチン接種の推奨・方針について、スタッフ内で共有する

3. 回答者職種

詳細

● 理容師	4
● 美容師	7
● ホテル経営者・従業員	9
● 旅館経営者・従業員	6
● ペンション・宿泊所・保養所等経…	14
● 民宿経営者・従業員	2
● 飲食店経営者・従事者	54
● その他	15

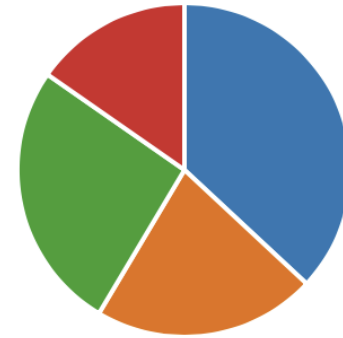


7. 【実践項目1】血液や吐物の処理方法について、手順書を作成して配備する。

詳細

💡 インサイト

●	すでに作成済みであった	41
●	今回作成した	24
●	これから作成する予定である	29
●	作成しなかった	17



1	anonymous	講習参加時の資料にとってもわかり易い資料を頂いたので薬剤室にて掲示しました。
2	anonymous	マスク、手袋をして行う
3	anonymous	講習会の後実際に嘔吐されたお客様がいて、手順書があったのでスムーズに対処できた。
4	anonymous	私自身が、行う為。
5	anonymous	無
6	anonymous	施設用としてオリジナルの物でなく、ダウンロードして該当する資料を印刷掲示
7	anonymous	特になし
8	anonymous	血液に関しては適当な資料を配備できていない。
9	anonymous	無し
10	anonymous	作成済みの手順書を今回頂いたものと差替えた。

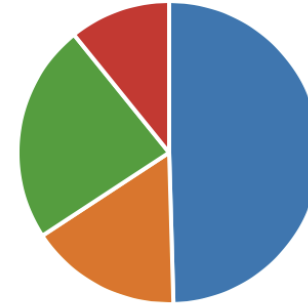
11	anonymous	頂いた手順用紙を薬剤室にて掲示させていただいています。
12	anonymous	もし等宿でそのようなことがあった場合は、マスク、手袋、使い捨てエプロン等をし、他の人には触れさせず、換気を良くして、素手で触らないようにし、上から次亜塩素酸をかけてから、新聞紙などの紙をのせ、袋等をかぶせて速やかに処理する。なおかつ再度次亜塩素酸で、部分の消毒を徹底化する。
13	anonymous	これまでと 変わりなく 続けてます
14	anonymous	血液の処理のしかたは、初めて皆と話し合っ、聴いて良かったとの意見があった。
15	anonymous	一人で運営しているので、不要。
16	anonymous	特になし
17	anonymous	以前に国の感染対策に参加したことがある。
18	anonymous	子供たちを看病する時と同じだと思いました。使い捨てのエプロンを買いました。トイレの掃除にハイターを使うようにしました。
19	anonymous	
20	anonymous	吐物処理手順を参照に、準備物品の確認と手順作成。
21	anonymous	処理方法や手順が図解説明なので、わかりやすかった。コピーしてスタッフ一同にみせることができた。
22	anonymous	食品衛生協会の講習会で作成
23	anonymous	家族のみで経営しているので、口頭で伝えました。
24	anonymous	今回改訂しました。やることが多い
25	anonymous	今回のPDFを参考にしました。

9. 【実践項目2】この冬の室内換気方法について、タイミング、回数などを明文化する。

詳細

💡 インサイト

🟦	すでに作成済みであった	55
🟠	今回作成した	18
🟢	これから作成する予定である	26
🔴	作成しなかった	12



1	anonymous	年間を通しエアコン+サーキュレーター、空気清浄機をしようしていますので対応は出来ていたと感じました。
2	anonymous	絶えず換気している
3	anonymous	私自身が行うか、指示をする為。
4	anonymous	宿泊部屋は、エアコン・換気扇と設置してあるが、定期的換気を促す表示をしたが、冬季は寒いので定期的の実施出来ずとのお言葉を頂いた。1時間1度では、少ないか指導をお願いしたい。広さは10畳の部屋ですが、定員4名としている。
5	anonymous	CO2 測定器を店内に設置しアラームが鳴ったら喚起している。
6	anonymous	客室は空気清浄器を設置し、換気しています
7	anonymous	特になし

8	anonymous	山梨県の冬は、どのお客様にとっても寒さが各段厳しいと言われます。その中で暖房が効いた部屋はありがたい暖かさだと言います。ホールや食堂はスタッフの都合で換気が出来ませんが、個室の部屋の換気は難しいと感じました。チェックアウト後、掃除の前の一斉換気しか思いつきませんでした。
9	anonymous	換気扇の大きさ店内の大きさに決まる !!
10	anonymous	特になし
11	anonymous	等宿は、冬は凍結防止で、春まで休業するため徳に対策して無い。
12	anonymous	これまでと同じ 除湿機 換気扇
13	anonymous	寒くなったし、慣れがでてきて、かなり意識しないとちゃんと継続できない。
14	anonymous	寒くなってきているが現在のところ換気についてのお客様からの苦情等はない。これからさらに寒くなるので、その点が懸念事項であるがご理解いただき実施していきたい。

4、8: 同一グループ内での感染対策は自己責任でいいと思います。
 ホールや食堂では換気を取り入れて、
 グループ間の感染阻止を対策しましょう。

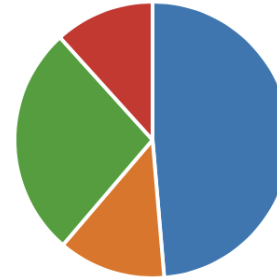
15	anonymous	冬場の換気、特に夕食中などは、厳しい。お客さまに無理はさせられない。
16	anonymous	特になし
17	anonymous	国からの助成があった。
18	anonymous	前からと同じように換気をします。
19	anonymous	当施設は、ビル管理の対象施設であり、法に基づく空気環境の調整に関する基準を満たしています。
20	anonymous	換気については、カラオケや大声の会話の対応として、特に気を配る所でもあり、店側で出来る一番のコロナ対策だと認識しています。
21	anonymous	営業前、営業中は、定期換気1時間、CO2センサー値(1000PPM)、営業後換気を明文化し実施中。
22	anonymous	寒冷地のため難しいが空気清浄器とチェックイン時にお願いいたします。
23	anonymous	8と同じ
24	anonymous	やまなしグリーンゾーンと同じ物を使用。
25	anonymous	やまなしグリーンゾーンと同一

11. 【実践項目3】コロナ罹患(りかん)後や、家族が罹患している間の職場内での感染対策について、明文化する。

詳細

💡 インサイト

●	すでに作成済みであった	54
●	今回作成した	14
●	これから作成する予定である	30
●	作成しなかった	13



□ **位置づけ変更後の新型コロナ患者の療養の考え方(参考)**

- 発症後5日間が経過し、かつ解熱および症状軽快から24時間経過するまでは外出を控えることが推奨されます(※1)
- 発症後10日間が経過するまでは、マスクの着用等周りの方へうつさないよう配慮をお願いします

□ **濃厚接触者の考え方(参考)**

令和5年5月8日以降は、新型コロナ患者の濃厚接触者として法律に基づく外出自粛は求められません。同居のご家族が新型コロナにかかった場合には、ご自身の体調に注意してください(※2)

1	anonymous	コロナやインフルエンザにおいても世間的緩和がもたらす油断があると感じ改めて見直すこととしました。
2	anonymous	休むことにしている
3	anonymous	私自身に連絡してもらおう為。
4	anonymous	無
5	anonymous	基本、休ませているが、体調が戻った際、復職としている。
6	anonymous	家族で経営している店なのでコロナの罹患の場合はかかりつけ医に相談しながら対応している。
7	anonymous	ワクチンを接種し、マスク、手洗いを行っています。
8	anonymous	特になし
9	anonymous	無し
10	anonymous	特になし
11	anonymous	しっかりマスク、検温、手洗い、消毒の徹底化につとめる。
12	anonymous	家族にも職場の担当者の名前や連絡先を伝えておくことは、他にも役立つので良いと感じた。
13	anonymous	定期的に所員や従業員に対し、感染対策について周知を行っている。
14	anonymous	一人で運営しているので、不要。
15	anonymous	特になし

16	anonymous	治癒後3日は営業は休んで。抗原検診で陰性を確認後営業再開
17	anonymous	遊興施設(カラオケ)個人経営。事業者が罹患した場合、休店。
18	anonymous	夫婦2人の経営のため実際は休業する
19	anonymous	8と同じ
20	anonymous	二人なので明文かしなかった
21	anonymous	やまなしグリーンゾーンと同じ物を使用。
22	anonymous	やまなしグリーンゾーンと同一

発症日～最終分離日	中央値
1	96.3%
2	87.1%
3	74.3%
4	60.3%
5	46.5%
6	34.1%
7	23.9%
8	16.0%
9	10.2%
10	6.2%
11	3.6%
12	2.0%
13	1.1%
14	0.6%

罹患後に就業を再開する際のルール

- 発症後10日目までは特に嚴重にマスク着用し勤務
- 休憩時間の交差を減らす工夫が必要

家族が罹患した職員の就業ルール

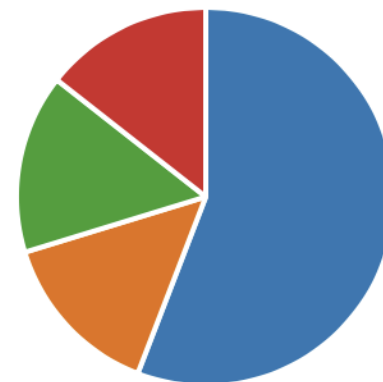
- ・症状ベースで就業し
- ・乳幼児が罹患した場合は、要注意

13. 【実践項目4】罹患(りかん)後の体調不良者に関する職場内での相談窓口を明確化する。

詳細

💡 インサイト

●	すでにおこなっている	62
●	今回おこなった	16
●	これからおこなう予定である	17
●	おこなわなかった	16



15. 【実践項目5】今後のコロナ・インフルエンザワクチン接種の推奨・方針について、スタッフ内で共有する。

詳細

- すでにおこなっている 81
- 今回おこなった 15
- これからおこなう予定である 11
- おこなわなかった 4



1	anonymous	以前より強制はしてはませんが従業員、家族内での認識の共有はしています。
2	anonymous	マスクは、絶えずしていること、手洗いうがいをおこなっている
3	anonymous	費用の掛かる場合は、当店から出金し毎年予防接種している為。
4	anonymous	無
5	anonymous	コロナワクチン接種が体調を崩す要因の方もいる為、徹底は難しい。
6	anonymous	ワクチンの接種を積極的に行い、予防に努めます。
7	anonymous	特になし
8	anonymous	アレルギー体質や各々の事情もある中、職場全体で「皆でワクチン接種を受けましょう！」という空気感は問題を生じさせる懸念があることが分かった。
9	anonymous	予防として適切なこと最低限その事に限る！
10	anonymous	特になし

11	anonymous	お互いに、かからない、うつさない為の努力を、共有する。
12	anonymous	有りません
13	anonymous	年配のスタッフは意識が高かった。若い人や、アレルギーがある人もいたので、その人達への話を念入りにした。
14	anonymous	ワクチンはいくまでも任意接種であるため、推奨という形での案内としている。
15	anonymous	一人で運営しているので、不要。
16	anonymous	特になし
17	anonymous	二人共に接種しています
18	anonymous	ワクチン接種しても罹患するので、ある程度の回数を接種しておけば、新型が出てもさほど効果は変わらないのではと思う。
19	anonymous	事業者、事務方(回答者)は、インフルエンザ及びコロナワクチン(7回目)接種済み。忘年会等の機会に換気対策実施中の理解とワクチン接種の推奨等を行っている。
20	anonymous	コロナワクチンについては、流行具合を見ながら検討する予定です。
21	anonymous	特になし

医療従事者を対象とした調査では、ワクチン接種によるインフルエンザ感染抑制効果は

A型インフルエンザ	...	88%
B型インフルエンザ	...	89%

発症に伴う欠勤は

ワクチン接種者	...	9.9日/100職員
ワクチン未接種者	...	21.1日/100職員

Effect of Vaccination on Household Transmission of SARS-CoV-2 in England

n engl j med 385:8 nejm.org August 19, 2021

The New England Journal of Medicine

Table 1. Numbers of Household Contacts and Secondary Cases of Covid-19, According to Vaccination Status of Index Patient, and Adjusted Odds Ratios.*

Vaccination Status of Index Patient	Household Contacts	Secondary Cases	Adjusted Odds Ratio (95% CI)
	no.	no. (%)	
Not vaccinated before testing positive	960,765	96,898 (10.1)	Reference
Vaccinated with ChAdOx1 nCoV-19 vaccine ≥21 days before testing positive	3,424	196 (5.7)	0.52 (0.43–0.62)
Vaccinated with BNT162b2 vaccine ≥21 days before testing positive	5,939	371 (6.2)	0.54 (0.47–0.62)

* Odds ratios were adjusted for the age and sex of the index patient and their household contact, geographic region, calendar week of interval, and calendar week of testing positive. Values in parentheses are 95% confidence intervals.

ワクチン接種により家庭内(=組織内)での感染拡大が50%減少できる



17. 5/8に新型コロナウイルスの感染症法上の位置付けが5類に移行して以降、現場で何かとまどった事があればご記入ください。

42 応答

ID ↑	名前	回答
1	anonymous	美容業のガイドラインに沿って営業を行っており、現状5/8以前と感染対策は変わっていない。
2	anonymous	手指の消毒の推奨。消毒液の設置は継続している
3	anonymous	①営業をするうえでの従業員とお客様との意識の違い、またご来店されたお客様同士の意識の違いによる店舗内の気まずさなどに時折戸惑いを感じます。②マスク着用において任意とうたってはいますが従業員が皆マスク着用をしていると強要力が出てしまいかえってお客様に気を使わせてしまう場面も多々あり、快適に時間を過ごして頂きたい私共と致しましても戸惑いを感じるます。
4	anonymous	5類に移行してから利用者増加になっているが、利用者からの意見として感染対策強化を依頼されることも多く、移行前と変わらない対策を取り続けている
5	anonymous	特に無し
6	anonymous	お客様は、自由ですか、施術がは、マスク外さずおこなっています。
7	anonymous	特に無いです。
8	anonymous	無
9	anonymous	新型コロナ感染症に対して、お客様も敏感で、消毒・体温チェック等積極的に実施してくれたが5類に移行してから、希薄になってきた。こちらから余り呼び掛けられない。
10	anonymous	マスクの着用をいつまでするかについて。

11	anonymous	特にない。基本的な対策に注意、継続している。
12	anonymous	毎日の感染者数を発表したほうがわかりやすい、と思います。
13	anonymous	特になし
14	anonymous	お客様によって、コロナへの感染対策を継続して意識している方とそうでない方の温度差が激しくなった事。
15	anonymous	玄関前に一度だけ、検温と消毒をお客様にお願いします。お客様の中には、今更?みたいな顔をされたり、コロナ対策は遅れている?ような感じを受ける事があります。これから、チェックインして一日を楽しく過ごしていただきたいのですが。
16	anonymous	無し
17	anonymous	会社のガイドラインと照らし合わせて取り組んでいます。
18	anonymous	特になし
19	anonymous	特になし
20	anonymous	特になし
21	anonymous	お客様との価値観の相互による快適な空間提供の難しさ。
22	anonymous	とにかく感染対策を徹底する。
23	anonymous	有りません!今までどうり
24	anonymous	お客様から、マスクを取れ、それは嫌いだ、といわれて困った。
25	anonymous	こちらはマスク対応をしているため、ノーマスクのお客様が気を遣われるケースがあること。
26	anonymous	特にありません。
27	anonymous	特になし

28	anonymous	罹患後の県が推奨している休業期間と、実際の体調が異なるため、いつまで休みの指示をしたらよいか戸惑った。
29	anonymous	お客様様の理解度の違い。
30	anonymous	あまりに簡単に緩めたように思います。店ではパーテーションを取っただけで後は前と同じにしています。
31	anonymous	なし
32	anonymous	咳症状のある方への対応、それに伴う他の客への配慮の方法 スタッフのマスク着用に関して迷いました。
33	anonymous	特に有りません
34	anonymous	お客様の中でも、感染意識の高い方は3人だけです。多数の方はお店の中で感染するとは思われていないようです。5類になり、感染対策は難しいです。
35	anonymous	肝心のお客様がコロナウィルスなど過去の話?のイメージを感じています。更なる努力!の気持ちで一杯ですが、これからも「修行僧」です。
36	anonymous	マスク着用について、お客様意識が変わってきているが、店内としてマスク着用ルールで協力を頂いている。
37	anonymous	自己責任での対策は難しい
38	anonymous	店側としてマスクの着用を続けるか悩みました。
39	anonymous	マスクの有無
40	anonymous	特になし
41	anonymous	特になし
42	anonymous	特別に何もありませんでした

18. 10/23感染症研修についてご意見・ご感想があればご記入ください。

36 応答

ID ↑	名前	回答
1	anonymous	新型コロナウイルス以外の感染症の知識について知らないことが多く、とても勉強になった。
2	anonymous	私含め感染症がもたらす恐怖や危険さを改めて再認識することができました。また、日頃の予防や心がけでいかに防ぐことが出来るのかを知ることが出来る良い研修でした。ただ、前述した通り家族内や周りの方達との意識の誤差にどう向き合い分かち合うかが当面の課題になるのかなと感じています。
3	anonymous	特に無し
4	anonymous	一人営業です。
5	anonymous	改めて確認でき、認識でき、よかったです、ありがとうございました。
6	anonymous	音声が出てなかったので、次回は気をつけて欲しい。
7	anonymous	無
8	anonymous	どちらかと言うと、総体的でもっと感染しない為に、何をすれば良いのか具体策が欲しい。
9	anonymous	高齢者が感染すると重症になります。日常生活に十分注意することが必要ですね。
10	anonymous	特になし

11	anonymous	専門知識の乏しい私にも分かり易かった。
12	anonymous	他の感染症が増えていることを知りました。コロナに気を取られたりすぎてしまい、広い知識が足りなかったと感じました。
13	anonymous	定期的に必要続けて下さい!!
14	anonymous	感染症に対して初歩に知識は得られた。
15	anonymous	特になし
16	anonymous	特になし
17	anonymous	特になし
18	anonymous	特になし
19	anonymous	有りません
20	anonymous	またお願いいたします
21	anonymous	内容も興味深く、とても参考になりました。ありがとうございました。
22	anonymous	特にありません。
23	anonymous	血液や吐物の処理方法、職場内での感染対策等、要点がまとまっており理解しやすかった。
24	anonymous	大変勉強になりました。
25	anonymous	回線が上手くつながってなかった。
26	anonymous	オンライン配信とか私達には出来ないのです、子供たちに頼んでやらなければ、ならないので、大変です。
27	anonymous	なしなし

28	anonymous	感染症対策の資料はサンプルを作っただけなら、それを設置できるのでお願いしたい。
29	anonymous	オンデマンド利用可能なのでとても受講しやすかった。
30	anonymous	そちら(大学)とこちら(ホテル)の温度差を痛感しています。日本ではサービス業の社会的地位は最下位、それでいて良くて当たり前の雰囲気大。指導的な立場で臨めば、即ネットに投稿! 言いたい放題!!! しかしいいと思われる事は実行していますが、相当な風当たりを覚悟しています。後方支援よろしくお願い致します。
31	anonymous	インフルエンザ・コロナ感染症だけでなく、色々な感染症対策の意識が必要だと感じた。
32	anonymous	個別の管轄保健所、食品衛生協会で行ってほしい
33	anonymous	後日オンデマンド視聴があってとても助かりました。
34	anonymous	このような研修が定期的にあると、認識が継続出来て良いと思う。
35	anonymous	YouTube版は小分けにして貰えるとありがたい。
36	anonymous	頑張ってみました。小分けにして貰えると仕事の合間に見ることが出来てありがたいです。

19. 令和6年1/22開催予定の事例検討研修で取り上げてほしい課題があればご記入ください。

28 応答

ID ↑	名前	回答
1	anonymous	美容業における新型コロナウイルス感染症の事例があれば聞きたい。
2	anonymous	今回の講習が感染症の種類や症状、仕組み、対応や対策などを勉強させていただいたので個人的要望としましては、その後の経過(完治までの流れなど)や処置(連絡すべき機関や関わる機関)なども学べればと思いました。
3	anonymous	特にありません。
4	anonymous	無
5	anonymous	消毒の効果はどれくらいあるのか?
6	anonymous	海外でのトコジラミの拡散が気になっています。店内に持ち込まれないような予防策を知りたいと思っています。
7	anonymous	特になし
8	anonymous	今まで日本に無かった感染症でなくなった方が出てきました。海外の方が増えると今までと違う、気を付けなければいけないことがでてくると思います。その点をおしらせください。
9	anonymous	4年間の政府の感染対策の検証結果を知りたいです。
10	anonymous	無し
11	anonymous	インフルエンザとコロナについて

17	anonymous	山梨県のエリア別の感染症の具体的な数字をデータ化して定期的にアップして欲しい。リアルタイムで情報を流すことによって従業員の感染症対策に繋がるのでシステム化してほしい。冬場の換気について(特に旅館、飲食店)の取り組み方法の具体的な意見を聞きたい。
18	anonymous	特になし
19	anonymous	美容業での事例があれば聞きたい。
20	anonymous	目に見える物ではないので、どこまでやったら安全なのか教えて欲しいです。
21	anonymous	なし
22	anonymous	特になし
23	anonymous	RSウイルス、アデノウイルス、マイコプラズマウイルス、溶連菌等最近感染が目立っている他の感染症についても取り上げて欲しいです。
24	anonymous	5類に変更してからのコロナの感染状況
25	anonymous	18と同様に管轄保健所、食品衛生協会で行ってほしい
26	anonymous	未来を予測するのは難しいと思いますが、この先新たなウイルスや細菌などによって今回のコロナの様なパンデミックはまた起こるのでしょうか?